В\_ МАОУ гимназия №37\_\_\_\_\_\_

 (наименование учреждения)

От\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество заявителя)

Место регистрации (адрес):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении услуги

Прошу предоставить льготу на оплату ☐ питания ☐ проезда

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество ребенка)

обучающего(ей)ся в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ классе.

Являюсь: ☐ родителем ☐ законным представителем ребенка

Ребенок относится к категории: (заполняется при обращении за предоставлением

 льготы на оплату питания)

☐ дети из семей, имеющих среднедушевой доход ниже величины

 прожиточного минимума, установленного в Свердловской области;

☐ дети из многодетных семей;

☐ дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей;

☐ дети с ограниченными возможностями здоровья и дети-инвалиды.

Способ информирования о ходе Способ информирования о

предоставления услуги результате предоставления услуги

(выбрать один): (выбрать один):

 ☐ по электронной почте; ☐ лично;

 ☐ по телефону. ☐ по электронной почте.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись заявителя)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата подачи заявления)

В\_ МАОУ гимназия №37\_\_\_\_\_\_

 (наименование учреждения)

От\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество заявителя)

Место регистрации (адрес):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении услуги

Прошу предоставить льготу на оплату ☐ питания ☐ проезда

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество ребенка)

обучающего(ей)ся в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ классе.

Являюсь: ☐ родителем ☐ законным представителем ребенка

Ребенок относится к категории: (заполняется при обращении за предоставлением

 льготы на оплату питания)

☐ дети из семей, имеющих среднедушевой доход ниже величины

 прожиточного минимума, установленного в Свердловской области;

☐ дети из многодетных семей;

☐ дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей;

☐ дети с ограниченными возможностями здоровья и дети-инвалиды.

Способ информирования о ходе Способ информирования о

предоставления услуги результате предоставления услуги

(выбрать один): (выбрать один):

 ☐ по электронной почте; ☐ лично;

 ☐ по телефону. ☐ по электронной почте.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись заявителя)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата подачи заявления)